

GARANTIA UNICA DE SEGUROS DE CUMPLIMIENTO
EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES
 Decreto 1082 de 2015

Póliza 12 GU079166
 CERTIFICADO 12 GU125250

CÓDIGO REFERENCIA PAGO: 1260125250

SUCURSAL: 12. VILLAVICENCIO		USUARIO: PARRADOL		TIP CERTIFICADO: Nuevo		FECHA: DD MM AAAA 10 02 2020	
TOMADOR/GARANTIZADO: USECHE ROJAS ADRIANA						C.C. O NIT: 40393942 4	
DIRECCIÓN: CL 37 A 19 48 BRR LA FLORENCIA						CIUDAD: VILLAVICENCIO	
E-MAIL: ADRIUSECHE@MISENA.EDU.CO						TELÉFONO: 3213975288	
ASEGURADO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - REGIONAL META						C.C. O NIT: 89099034 1	
DIRECCIÓN: CR 48 N° 7 40						CIUDAD: VILLAVICENCIO TEL: 6635729	
BENEFICIARIO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - REGIONAL META						C.C. O NIT: 89099034 1	
DIRECCIÓN: CR 48 N° 7 40						CIUDAD: VILLAVICENCIO TEL: 6635729	
VIGENCIA				VALOR ASEGURADO EN PESOS			
DD MM AAAA DESDE 10 02 2020		DD MM AAAA HASTA 28 02 2021		ANTERIOR		ESTA MODIFICACIÓN	
						NUEVA 3,041,501.00	
INTERMEDIARIO		COASEGURO		PRIMA			
%	NOMBRE	COMPANIA	%	TRM	3,408.35	MONEDA	VALORES
100.00	MARJO LTDA			PRIMA		PESOS	22,412.00
				CARGOS DE EMISIÓN		PESOS	7,000.00
				IVA		PESOS	5,588.00
				TOTAL			35,000.00
AMPAROS		VIGENCIA		VALOR ASEGURADO ANTERIOR EN PESOS		VALOR ASEGURADO NUEVO EN PESOS	
		Desde Hasta				VALOR PRIMA EN PESOS	
CUMPLIMIENTO DE CONTRATO		10-02-2020 28-02-2021		0.00		22,412.00	
						DEDUCIBLE	
						% Mínimo	
						0.00 0.00	

OBJETO DE LA GARANTIA
 GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO CO1.PCCNTR. 1362545, ID DEL CONTRATO EN SECOP CO1.SLCNTR.2757638, RELATIVO A PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL QUE PROGRAME EL CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META EN SUS DIFERENTES NIVELES Y MODALIDADES, ATENDIENDO LAS POLITICAS INSTITUCIONALES Y LA NORMATIVIDAD DEL PROGRAMA ETNIAS EN LA ESPECIALIZACION AGRICOLA- PROCESAMIENTO DE ALIMENTOS-LACTEOS Y DERIVADOS.

ESTA PÓLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACIÓN A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN CUALQUIER DOCUMENTO APORTADO PARA LA EXPEDICIÓN, LOS CUALES FORMAN PARTE INTEGRANTE DE ESTA PÓLIZA. LAS CLÁUSULAS ENVIADAS VIA MAIL TIENEN FIRMA AUTORIZADA Y UN CERTIFICADO DIGITAL, CUALQUIER ALTERACIÓN A SU CONTENIDO ACARREARÁ LAS SANCIONES ESTIPULADAS EN LA LEY. CON LA FIRMA Y/O EL RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA PRESENTE PÓLIZA, DECLARO DE MANERA EXPRESA EN MI CALIDAD DE TOMADOR, QUE CONOZCO DE MANERA ANTICIPADA EL CUANTALADO Y ME FUERON EXPLICADOS SUFICIENTEMENTE LOS EFECTOS Y ALCANCE DE LAS CONDICIONES ORDENALES DE LA COBERTURA, DE LAS EXCLUSIONES Y DE LAS GARANTÍAS DE LA MISMA. TAMBIÉN ME INFORMARON QUE PUEDO CONSULTAR TODOS LOS CONDICIONADOS DE MANERA PREVIA Y HERMANAMENTE EN LA PÁGINA WEB WWW.CONFIANZA.COM.CO, Y RECIBIR EXPLICACIONES DE LOS MISMOS CON MI INTERMEDIARIO DE SEGUROS ASÍ COMO EN CUALQUIERA DE LAS OFICINAS Y SUCURSALES DE CONFIANZA S.A. EN TODO EL PAÍS.

“VER NOTA” EN LOS CASOS EN QUE EL VALOR ASEGURADO SEA EXPRESADO EN MONEDA EXTRANJERA, CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 2.31.2.1.1 DEL DECRETO 2585 DE 2016, LOS PAGOS DE LA PRIMA SÓLO SE PODRÁN REALIZAR MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA O CHEQUE, SUJETÁNDOSE INTEGRALMENTE A LAS DISPOSICIONES VIGENTES EN MATERIA CAMBIARIA, SEGÚN LO DETERMINADO POR EL ARTÍCULO 2.31.2.1.4 DEL MISMO ORDENAMIENTO. EL VALOR DE LA PRIMA NETA SE HARÁ EFECTIVO A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO EN EL DÍA DE SU PAGO. EL VALOR DEL IVA Y LOS DÍGITOS SE LIQUIDARÁN A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO VIGENTE EN LA FECHA DE EXPEDICIÓN.

SON LOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y A REGIMEN COMPLEMENTARIO DE RETENCIÓN, RESPONSABLES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN BOGOTÁ, D.C.

SI ESTA PÓLIZA SE CONSTITUYE MEDIANTE UN INTERMEDIARIO, LA PRIMA DE ESTA PÓLIZA INCLUYE EL VALOR DE LA COMISIÓN QUE CORRESPONDE AL INTERMEDIARIO DE SEGUROS. EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS PUEDE RECIBIR REMUNERACIÓN ADICIONAL DEL ASEGURADO BASADO EN ESTA PÓLIZA, DICHAS REMUNERACIONES SON CONFORME CON LAS LEYES Y REGULACIONES APLICABLES.

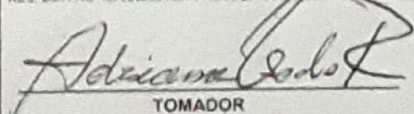
LA PRESENTACIÓN DE ESTA PÓLIZA ANTE EL ASEGURADO, EN MI CALIDAD DE TOMADOR, IMPLICA MI ACEPTACIÓN Y AUTORIZACIÓN PARA QUE EN EL EVENTO EN QUE INCUMPLA LAS OBLIGACIONES QUE EMANAN DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, MI NOMBRE Y LAS CIRCUNSTANCIAS Y CARACTERÍSTICAS DE MI INCUMPLIMIENTO, SEAN REPORTADAS A LAS CENTRALES DE DATOS EXISTENTES EN EL PAÍS.

LA PRESENTE GARANTÍA NO EXONERA POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDE CON FUNDAMENTO EN ELLA O POR REVOCACIÓN UNILATERAL POR PARTE DEL TOMADOR O DE LA COMPANIA, DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL NÚMERO 19 DEL ARTÍCULO 25 DE LA LEY 93 DE 1993.

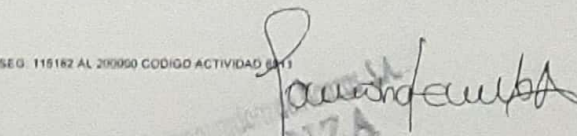
AUTORIZACIÓN DATOS PERSONALES: DE MANERA EXPRESA MANIFIESTO Y ACEPTO QUE EN MI CALIDAD DE: I) TOMADOR Y/O, II) ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO, QUE EL HECHO DE TOMAR, ACEPTAR Y/O RECIBIR LA PRESENTE PÓLIZA EN LAS CALIDADES ANTES MENCIONADAS, CONSTITUYE UNA CONDUCTA INDEBIDA DE LA LEY, SE CONCLUYE MI AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES POR PARTE DE CONFIANZA S.A. INCLUIDOS LOS SENSIBLES, ASÍ COMO MI AUTORIZACIÓN PARA LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN NACIONAL E INTERNACIONAL DE MIS DATOS, POR LAS PERSONAS, PARA LAS FINALIDADES Y EN LOS TÉRMINOS QUE ME FUERON INFORMADOS EN EL AVISO DE PRIVACIDAD PUBLICADO EN WWW.CONFIANZA.COM.CO Y CONFORME CON EL MANUAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES PUBLICADO EN EL MISMO PORTAL.

EL PRESENTE CONTRATO SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES INCLUIDAS EN LA FORMA SH-06-05-07 ADJUNTA.

RES. DIAN NO 1876209816291 10/08/2018 NUMERACIÓN AUTORIZADA DEL SEG. 108091 AL 200000 NUMERACIÓN HABILITADA DEL SEG. 115182 AL 200000 CÓDIGO ACTIVIDAD 8411


 TOMADOR




 COMPANIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. FIRMA AUTORIZADA

DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE - ORIGINAL - ASEGURADO

Dirección para notificaciones: Calle 62 N° 11 - 37 Piso 7 - Bogotá, D.C. - Colombia

Mue. 10 Feb 2020 16:11:45

GL-FO-25-03



FEB 10 2020 14:42:49 REMIT 8, 40

CORRESPONSAL

BANCOLOMBIA

MULTIPAGAS SUC 057 VI

CLL 38 32-37

C. UNICO: 3007017688

RECIBO: 022678

TER: AK22496

RRN: 023173

APRO: 209631

RECAUDO

CONVENIO: 34052

CONFIANZA S.A.

REF: 1260125250

VALOR \$ 35.000

Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la información en este documento este correcta. Para reclamos comuníquese al 018000912345. Conserve esta tirilla como soporte.

FIRMA:

C.C:

TEL:

*** COMERCIO ***

ZA

itions

4-B

Referencia para pago electrónico:

1260125250

NIT: 40393942

DV: 4

Tomador: USECHE ROJAS ADRIANA

Póliza: GU079166

Certificado: GU125250

Sucursal: 12

VALOR PÓLIZA: \$ 35,000.00

FECHA DE PAGO:

10/02/2020

Confianza.com.co en Pagos Confianza PC, verificación, seleccione la opción:

(con código de barras, presentando)

Banco de Bogotá

Colombia

Copidrogas

Red Cerca

EDEQ

Full carga

CANTIDAD DE CHEQUES	COD. BANCO	CHEQUE No.	VALOR
☐			
		CHEQUES \$	
		EFFECTIVO \$	35.000
		(*) TOTAL	35.000



(415)7709998911901(8020)1260125250

- Si se requiere pagar más de una póliza, genere su cupón de pago en www.confianza.com.co en Pagos Confianza PC, regístrese con c.c. o nit y el dígito de verificación y seleccione las pólizas en la opción: Cupón de pagos.
- Es importante que esté actualizado su correo electrónico ya que a éste le llegará su recibo de caja en línea, si paga por estos medios.
- No se reciben pagos mixtos.
- (*) el valor a pagar puede ser menor o igual al valor de la póliza. No se reciben valores mayores al estipulado en este cupón.

- CLIENTE -

Dirección para notificaciones: Calle 82 N° 11 - 37 Piso 7 - Bogotá, D.C. - Colombia: centrodecontacto@confianza.com.co



CONFIANZA



Swiss Re

Corporate Solutions

NIT: 860.070.374-9

Referencia para pago electrónico:

1260125250

NIT: 40393942

DV: 4

Tomador: USECHE ROJAS ADRIANA

Póliza: GU079166

Certificado: GU125250

Sucursal: 12

VALOR PÓLIZA: \$ 35,000.00

FECHA DE PAGO:

10/02/2020

Canales de Pago:

- PSE en nuestra página web www.confianza.com.co en Pagos Confianza PC, regístrese con c.c. o nit y el dígito de verificación, seleccione la opción: PSE/Arroja de crédito.

- En entidades bancarias y corresponsales: (con código de barras, presentando este cupón)

Bancos:

BBVA

Davivienda

Banco de Bogotá

Corresponsales bancarios:

Corresponsales bancarios de Bancolombia

Grupo Exito-Carulla

Batoto código 9595955369

Surtimeax

Olimpica

Movimed

Grupo Geisa

Corresponsales Daviplata-punto red

Otros consolidados en nuestra página web

Copidrogas

Red Cerca

EDEQ

Full carga

CANTIDAD DE CHEQUES	COD. BANCO	CHEQUE No.	VALOR
☐			
		CHEQUES \$	
		EFFECTIVO \$	35.000
		(*) TOTAL	35.000



(415)7709998911901(8020)1260125250

IMPORTANTE:

- Si se requiere pagar más de una póliza, genere su cupón de pago en www.confianza.com.co en Pagos Confianza PC, regístrese con c.c. o nit y el dígito de verificación y seleccione las pólizas en la opción: Cupón de pagos.
- Es importante que esté actualizado su correo electrónico ya que a éste le llegará su recibo de caja en línea, si paga por estos medios.
- No se reciben pagos mixtos.
- (*) el valor a pagar puede ser menor o igual al valor de la póliza. No se reciben valores mayores al estipulado en este cupón.

- BANCO -

Dirección para notificaciones: Calle 82 N° 11 - 37 Piso 7 - Bogotá, D.C. - Colombia: centrodecontacto@confianza.com.co

confianza.com.co

02_F025-03